**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANA**Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho

003191.2023

Recurso

00494

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.305.0010.2.034.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO

Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta 00464

Conta 01820

Credor 03338 PEROLA COMERCIO DE UTILIDADES DOMESTICAS LTDA

Endereço AV PÉROLA BYINGTON 1499 CENTRO

CNPJ/CPF 13.530.058/0001-99

Fone 4436362291

Cidade PÉROLA

Licitação

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

02.05.23

Vencimento

01.06.23

Valor Orçado

18.000,00

Saldo Anterior

11.676,02

Valor do Empenho

15,00

Saldo Atual

11.661,02

Item
01Quant.
3

Especificação

REFERENTE AQUISIÇÃO DE KITS DE
ALFINETES PARA DEMARCAÇÃO NO MAPA
PARA CONTROLE DE FOCOS DE DENGUE,
CONFORME SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

5,0000

Valor Total

15,00

LIQUIDADO

Banco Credor

748

726

098636-4

VALOR LIQUIDO

15,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço

Juliana Lombardi de Oliveira
Contadora CRC/PR 064907/O-6**RECIBO**Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinze reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

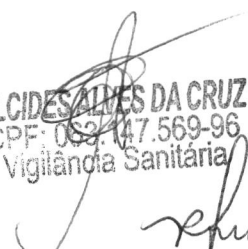
Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

SECRETARIA DE SAUDE
VIGILANCIA SANITARIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

SOLICITAÇÃO CONFORME A LEI 8666/93 ART 24 INS II


ALCIDES ALVES DA CRUZ
CPF: 002.147.569-96
Vigilância Sanitária

Assinatura do Requerente (CARIMBO)